

**Appel à Projets d’Expérimentations**

Tourisme Innovant en Nouvelle-Aquitaine (TINA)

*Démonstrateurs de progrès dans le Tourisme*

**Dossier de candidature**

Sommaire

[**Sommaire 2**](#_Toc98157809)

[**Contact Région Nouvelle-Aquitaine - Référente TINA 2**](#_Toc98157810)

[**1. Synthèse du projet 3**](#_Toc98157812)

[**1.1 Intitulé de l’expérimentation 3**](#_Toc98157813)

[**1.2 Résumé 3**](#_Toc98157814)

[**1.3 Choix de la thématique 3**](#_Toc98157815)

[**1.4 Calendrier 3**](#_Toc98157816)

[**1.5 Coût financier 3**](#_Toc98157817)

[**2. Présentation du porteur de projet et du (ou des) partenaire(s) 4**](#_Toc98157818)

[**2.1 Identification de la structure porteuse de l’expérimentation 4**](#_Toc98157819)

[**2.2 Présentation des partenaires 5**](#_Toc98157820)

[**3. Présentation détaillée de l’expérimentation 6**](#_Toc98157821)

[**3.1 Projet détaillé 6**](#_Toc98157822)

[**3.2 Public ciblé ou marché adressé ………………………………………………………………………………………… 6**](#_Toc98157823)

[**3.3 Caractére démonstrateur de progrès 6**](#_Toc98157824)

[**3.4 Equipe de l’expérimentation 6**](#_Toc98157825)

[**3.5 Conduite de l’expérimentation 7**](#_Toc98157826)

[**3.6 Repérage d’initiaitives similaires 7**](#_Toc98157827)

[**3.8 Repérage d’initiatives similaires existantes 7**](#_Toc98157829)

 [**3.9 Retombées de l’expérimentation directes ou indirectes 7**](#_Toc98157830)

[**4- Viabilité, pérennité du desmonstrateur 7**](#_Toc98157831)

[**4.1 Modéle économique 7**](#_Toc98157832)

[**4.2 Retombées directes ou indirectes attendues 7**](#_Toc98157833)

 **4.3 Risques et freins ……………………………………………………………………………………………………………….. 7**

 **4.4 Evaluation et partage de communs …………………………………………………………………………………. 7**

**5- Budget prévisionnel du projet …………………………………………………………………………………………………… 8**

[**6. Aides publiques reçues ou sollicitées 9**](#_Toc98157834)

[**7. Pièces à fournir 10**](#_Toc98157835)

**Renseignements**

**Contact Région Nouvelle-Aquitaine - Référente TINA**

**Isabelle SIRON**

Direction Tourisme

Service Transition Economique

Mail : isabelle.siron@nouvelle-aquitaine.fr

Tél : 05 56 56 38 26

Assistante : Mélanie BAUDU

Tel : O5 16 01 40 55
Mail : melanie.baudu@nouvelle-aquitaine.fr

# 1. Synthèse du projet

## 1.1 Intitulé de l’expérimentation (100 signes maximum)

## 1.2 Résumé du projet

Synthèse d’une dizaine de lignes qui pourra être utilisé ultérieurement par la Région dans un objectif d’information et de communication.

## 1.3 Choix de la thématique (cochez la ou les cases concernées)

|  |  |
| --- | --- |
| **Transitions environnementales** |  |
| **Transitions sociales** |  |
| **Mobilité touristique décarbonée** |  |

## 1.4 Calendrier

|  |  |
| --- | --- |
| **Date démarrage du projet** : |  |
| **Durée du projet** : |  |

## 1.5 Coûts financiers

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant total HT du projet** :(Les structures non soumises à la TVA doivent le préciser ici en indiquant les montants TTC et fournir une attestation de non-assujettissement à la TVA)  |  |
| **Montant de l’aide régionale sollicitée** : |  |

# 2. Présentation du porteur de projet et du (ou des) partenaire(s)

## 2.1 Identification de la structure porteuse de l’expérimentation

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| Forme juridique actuelle*Entreprise (SA, SAS, SARL, ,), Collectivités, Association, …* |  |
| Adresse*Rue**Code postal**Commune* |  |
| Téléphone |  |
| Adresse mail |  |
| URL site internet  |  |
| Nom du (ou des) Dirigeant(s) |  |
| N°SIRET du siège social |  |
| Date de création |  |
| Effectifs *(ETP, CDI, Bénévoles, Contrat d’apprentissage, Contrats aidés,)* |  |
| Date et N° d’immatriculation en préfecture *(Pour les associations seulement)* |  |
| Code NAF (*si entreprise)* |  |
| Activité(s) principale(s) de la structure : |  |
| Capital social actuel (€)  |  |
| CA du dernier exercice clôturé  |  |
| Responsable du projet*Nom**Fonction**Téléphone* *Mail*  |  |

## 2.2 Présentation des partenaires

Ajouter autant de tableaux que de partenaires / prestataires engagés dans le projet : technique, touristique / ancrage territorial (ex : hébergeurs, office de tourisme, équipements et sites, …)

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaire**  | **Acquis / Pressenti** *(rayer la mention inutile)****Pour les partenariats acquis, joindre un courrier d’intention au dossier de candidature.*** |
| Raison sociale |  |
| Type de structure *(entreprise, collectivité, association, etc.)* |  |
| Adresse*Rue**Code postal**Commune* |  |
| Nom et titre du responsable de la structure |  |
| Activité |  |
| Effectif |  |
| N°SIRET |  |
| Date et N° d’immatriculation en préfecture *(pour les associations)*Code NAF *(si entreprise)* |  |
| Adresse mail |  |
| URL site internet (le cas échéant) |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone mobile |  |
| Personne(s) mobilisée(s) sur le projet*Nom**Titre**Mission confiée**Téléphone**Mail* |  |
| Nature de(s) contribution(s) au sein du projet FinancièreTechnique /prestationHumaineJuridiqueAutres |  |

# 3. Descriptif de l’expérimentation

## 3.1 Projet détaillé

Contexte, enjeux, objectifs et périmètre de l’expérimentation, au regard de la thématique retenue.

## 3.2 Public cible ou marché adressé

Quels sont les futurs utilisateurs et/ou bénéficiaires de votre démonstrateur (entreprises touristique, clientèles touristiques, acteurs institutionnels du tourisme, habitants de la Nouvelle-Aquitaine, …)

**3.3 Caractère démonstrateur de progrès**

En quoi consiste le côté novateur / Progrès ? En quoi votre projet contribue-t-il à la consolidation et/ou au développement d’un tourisme plus résilient voire régénérateur de la biodiversité ? Détailler sa valeur d’usage (pertinence de la réponse, du territoire d’expérimentation et de l’innovation proposée au regard de la thématique retenue), son impact économique, écologique et/ou social attendu. Si solution technique proposée : Quelle technologie sous-tend le projet ? La technologie est-elle brevetée (ou va-t-elle l’être) ? Où en est le développement technique ? La preuve de concept a-t-elle été réalisée ?

## 3.4 Equipe de l’expérimentation

*Présentez-les rôles/compétences/expériences du porteur de projet et de l’équipe mobilisée pour la conduite de cette expérimentation***.** *Pensez-vous qu’il vous sera nécessaire de recruter des personnes complémentaires ? Si oui, quel serait son (leur) rôle et son (leur) profil ;*

## 3.5 Conduite de l’expérimentation

Description et durée des tâches, répartition entre les partenaires, méthodes et outils utilisés, gouvernance. Le planning prévisionnel peut être fourni sous forme de Gantt.

### **3.6 Repérage d’initiatives similaires existantes**

Indiquez la veille réalisée en termes d’antériorité, l’état de la concurrence (directe ou indirecte, présente ou future) Comment ou dans quelle mesure vous différenciez-vous de démarches /services/produits existants ?

## 4- Viabilité et pérennité du démonstrateur

Identification des facteurs de réussite et de transférabilité du projet

**4.1 Modèle économique**

*Quel est le modèle économique viable, durable et responsable à moyen terme et le caractère “reproductible” de l’expérimentation*

**4.2 Retombées directes ou indirectes attendues**

*Quels sont les futures retombées territoriales, économiques, sociales, environnementales etc. de votre expérimentation ?*

## 4.3 Risques et freins

Identification des freins à la réalisation de l’expérimentation, des risques susceptibles de réduire son impact et sa transférabilité. Reste-t-il des barrières technologiques ou réglementaires à surmonter, quels sont les risques de ne pas aboutir ?

## 4.4 Evaluation et partage de communs

Indiquez les indicateurs d’évaluation de l’opération identifiés, les méthodes de recueil et d’analyse ainsi que ce qui peut être partagé (méthode, données, développements, ….)

**5. Budget prévisionnel du projet**

Plan de financement prévisionnel à remplir ci-dessous, précisant la part des investissements, leur nature, les frais de personnel et de fonctionnement ; les contributions des partenaires (en numéraire ou en valorisation), le financement attendu de la Région et des autres acteurs publics ou privés.

Le calcul de l’intervention régionale se fera sur le montant total HT. Les montants indiqués doivent donc être HT **(*en TTC uniquement pour les structures ne récupérant pas la TVA*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES**(Détail des postes de dépenses) | **Montants** | **RECETTES** | **Montants** | **Engagements** **Sollicités ou****Acquis** | **%** |
|  |  | **Autofinancement***(Fonds propres, emprunt, …)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Subventions publiques** |  |  |  |
|  |  | Région Nouvelle-Aquitaine |  |  |  |
|  |  | Fonds européens |  |  |  |
|  |  | Aide d’Etat(Préciser) |  |  |  |
|  |  | Subvention autres collectivités(Préciser) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Autres financements privés***Mécénat, crowdfunding, sponsors, partenariat, …* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** |  | **TOTAL HT** |  |  | **100%** |

**Volet Dépenses***Précisez la nature de chaque poste de dépense : conception, développement, gestion de projet, frais de personnel, etc. Concernant les dépenses de personnel, la valorisation se fera au coût chargé pour les salariés, au salaire minimal conventionnel pour les non-salariés (maximum 30% du CT éligible, cf. grille des salaires conventions collectives). Les frais de personnel et de prestations intellectuelles réalisées en interne ne pourront pas dépassés 40% du montant des dépenses éligibles. Les dépenses de personnel seront intégrées dans le budget du projet en faisant apparaître le nombre de jours affectés à la réalisation effective de l’opération. Vous en détaillerez les calculs.*

**Volet Recettes***Autofinancement : indiquez-le montant de la participation financière du porteur de projet et de chacun des partenaires. Autres partenaires : indiquer le montant de la participation des investisseurs, sponsors, mécènes, institutions publiques, etc., associés au projet le cas échéant et préciser s’il est sollicité ou acquis.*

*Subvention Région Nouvelle-Aquitaine : indiquer le montant de la participation demandée à la Région dans le cadre de la présente candidature.*

# 6. Aides publiques reçues ou sollicitées

*Indiquez l’ensemble des aides publiques perçues ou sollicitées par le porteur de projet sur l’ensemble de son activité (fonctionnement, programme annuel d’actions comprenant ce projet, …)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Aides publiques obtenues au cours des 3 derniers exercices fiscaux** |  |
| Désignation du projet soutenu | Attributaire de l'aide (1) | Montant del'aide | Date de la décision d'attribution |  |
|  |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aides publiques actuellement sollicitées** |  |
| Désignation du projet soutenu | Attributaire de l'aide (1) | Montant del'aide | Date de la décision d'attribution (2) |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |

(1) Europe, État, Région, Département, Commune…

(2) Indiquer « en cours » si l’aide n’a pas encore été attribuée.

# 7. Pièces obligatoires pour candidater

Ces pièces sont à fournir de façon séparée (merci de ne pas inclure l’ensemble des documents dans un fichier unique)

|  |  |
| --- | --- |
| Attestation de non-assujettissement à la TVA (le cas échéant) |  |
| Accords de partenariats (ou à minima les lettres d’intention) |  |
| Devis (prestations de services, matériel, …)  |  |
| *Entreprises, associations :* Bilan comptable 2024 |  |
| *Collectivités, associations :* Délibération adoptant le projet et son plan de financement |  |
| *Entreprises :*Extrait Kbis ou registre du commerce de moins de 3 mois  |  |
| *Association :*Statuts  |  |
| Charte d’engagement (ESC) |  |
| Attestation d’effectif (ESC) |  |
| Formulaire « Néo Terra Score » pour les entreprises uniquement (lien à solliciter) |  |
| RIB |  |
| *Toute autre pièce que vous jugerez utile pour l’instruction de votre dossier (maquette, photo/visuels, présentation power point, études, …)* |  |